



Por una Argentina con Mayores Integrados

► Manual

Sistema Interactivo de Información Prestaciones - SIIP

Módulos (39) - Traslados y (40) Urgencias y Domicilios

Versión: 1.0 Fecha de Publicación: 22/04/2013



Coordinación Técnica y Servicios de Información
UAEP - Unidad de Análisis, Estadística y Planeamiento

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	3
DESTINATARIOS	3
NUEVO TRASLADO	3
ALTA DE UN TRASLADO PROGRAMADO/NO PROGRAMADO	5
ALTA DE UNA URGENCIA/EMERGENCIA	26
BUSCAR TRASLADO	43
MODIFICAR TRASLADO	47
ELIMINAR TRASLADO	51
EXPORTAR EXCEL	53
GENERAR ESTADÍSTICAS	56

INTRODUCCIÓN

El ***Sistema Interactivo de Información Prestaciones –Traslados*** es un software de escritorio desarrollado por el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados destinado exclusivamente a sus prestadores de Traslados (39) y Urgencias y Domicilio (40).

El diseño y creación del SIIP-Traslados, permitirá a los prestadores de dichos módulos cargar la información prestacional de manera rápida y efectiva, de manera de efectuar correctamente la transmisión de información.

Con el propósito de cumplimentar los lineamientos propuestos en el MODELO PRESTACIONAL SOCIOCOMUNITARIO, entre los que podemos destacar la intención de mejorar la atención en forma personalizada, oportuna y adecuada a efectos de garantizar prestaciones de calidad, se crea el SIIP-Traslados, el cual le permitirá gestionar la información inherente a las prestaciones brindadas.

OBJETIVOS

El presente manual tiene por objeto la presentación y explicación del Sistema Interactivo de Información Prestaciones Traslados, que se pone a disposición de los prestadores para que transmitan la información de las prestaciones realizadas a los afiliados. La creación de este sistema obedece al desarrollo de nuevas funcionalidades.

DESTINATARIOS

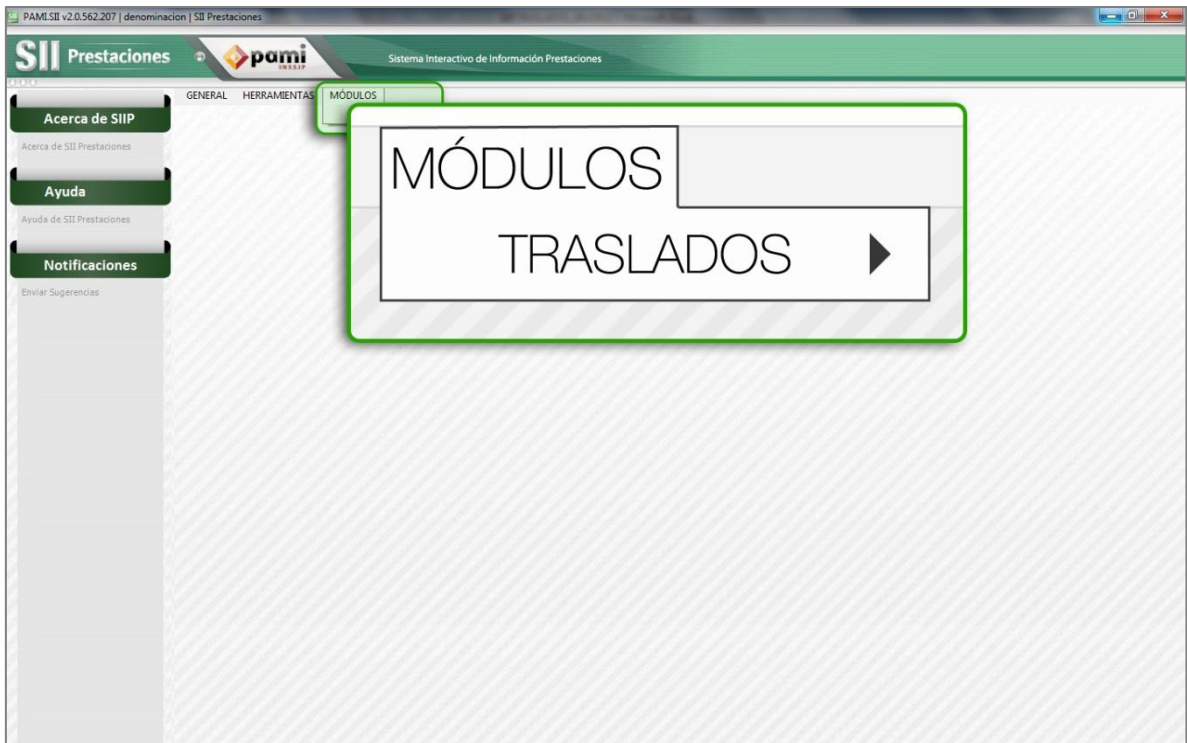
El presente manual de usuario está destinado a:

- Prestadores módulo (39)-Traslados
- Prestadores módulo (40)- Urgencias y Domicilios

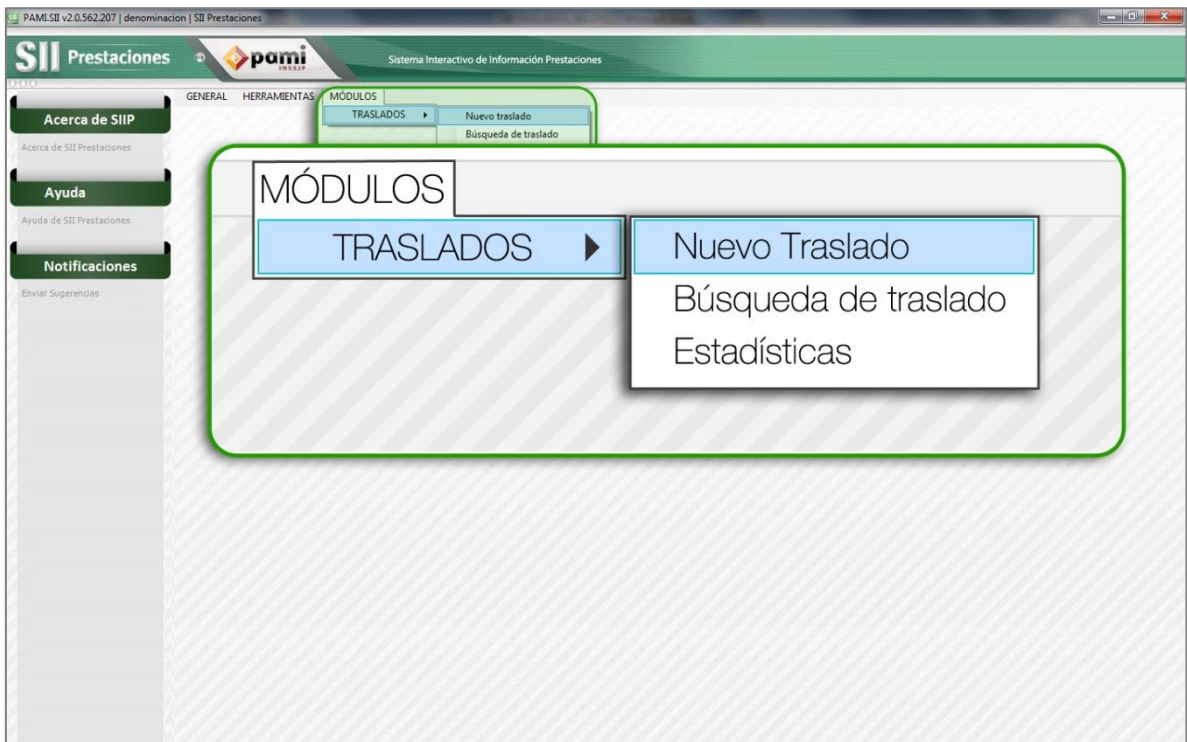
NUEVO TRASLADO

Para ingresar un nuevo traslado en el Sistema Interactivo de Información Prestaciones Traslados deberá seguir los siguientes pasos:

- 1) Ingrese al Módulo **Traslados** del menú que se encuentra en la pantalla principal.



2) Seleccione la opción **Nuevo Traslado**.



3) El sistema lo conducirá al siguiente formulario de carga, en el cual podrá registrar todos los datos relacionados al traslado. En esta pantalla podrá seleccionar el tipo de traslado que desea dar de alta.

Ingreso Traslado

N° Interno Tipo de Traslado ☐ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre !

Boca de atención/Salida !

Datos del Afiliado

N° Beneficio Q

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☐ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

Info de Solicitud ☐ !

Info de Despacho ☐ !

Info de Arribo ☐ !

Liberación del Paciente ☐ !

Datos obligatorios !

Cód. Práctica ! Motivo de Traslado

Práctica

Diagnóstico Q

Especialidad Solicitante

¿Dentro del radio urbano? ☐ Si ☐ No

Km recorridos

Todos aquellos campos acompañados por el signo de admiración ! , son de carácter obligatorio.

ALTA DE UN TRASLADO PROGRAMADO/NO PROGRAMADO

Para ingresar un nuevo Traslado Programado y un nuevo Traslado No programado, en el Sistema Interactivo de Información Prestaciones-Traslados, deberá completar la siguiente información:

- ✓ Información General
- ✓ Información Prestacional
- ✓ Información del Despacho
- ✓ Información del Arribo
- ✓ Liberación del Paciente

A continuación demostraremos como dar de alta estos tipos de traslados, haciendo hincapié en las diferencias de la información que se solicita entre uno y otro cuando sea necesario.

- 1) En el formulario de Ingreso de Traslado seleccione el tipo de **Traslado Programado o No Programado** según corresponda, e indique el **Número de Interno**. El número de Interno es aquel número de Traslado que le asigna el prestador internamente en su organización.

> Ingreso Traslado

N° Interno

Tipo de Traslado

☒ Programado
 ☐ No Programado
 ☐ Urgencia/Emergencia

N° Interno

☒ Programado
 ☐ No Programado

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

Info de Solicitud ☒

Info de Despacho ☒

Info de Arbo ☒

Liberación del Paciente ☒

| Cód. Práctica | Motivo de Traslado

| Práctica

| Diagnóstico

Especialidad Solicitante

¿Dentro del radio urbano? ☐ Si ☐ No

| Km recorridos

Datos obligatorios

2) Luego deberá completar la **Información General**.

Los Datos del Prestador se encuentran preestablecidos, y responden a la información cargada previamente. Además deberá indicar la boca de atención donde se ha tomado el pedido del traslado.

> Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text"/>	Tipo de Traslado	<input checked="" type="radio"/> Programado	<input type="radio"/> No Programado	<input type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="12/12/2012"/>				

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre	<input type="text" value="Prestador de hoy"/>
Boca de atención/Salida	<input type="text" value="BATE EL DE PACHECO"/>

Datos del Afiliado

N° Beneficio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Q"/>	<input type="button" value="Padrón"/>
Apellido y Nombre	<input type="text"/>			
Documento	<input type="text"/>			
Modalidad	<input type="radio"/> Afiliado Propio <input type="radio"/> Por orden de Prestación			
	N° OP	<input type="text"/>		

Información Prestacional <ul style="list-style-type: none"> Info de Solicitud <input checked="" type="checkbox"/> Info de Despacho <input checked="" type="checkbox"/> Info de Ambo <input checked="" type="checkbox"/> Liberación del Paciente <input checked="" type="checkbox"/> 	<table border="0"> <tr> <td>! Cód. Práctica</td> <td><input type="text"/></td> <td>! Motivo de Traslado</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>! Práctica</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>! Diagnóstico</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Especialidad Solicitante</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>¿Dentro del radio urbano?</td> <td colspan="3"> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No </td> </tr> <tr> <td></td> <td>! Km recorridos</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	! Cód. Práctica	<input type="text"/>	! Motivo de Traslado	<input type="text"/>	! Práctica	<input type="text"/>		<input type="text"/>	! Diagnóstico	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Especialidad Solicitante	<input type="text"/>			¿Dentro del radio urbano?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No				! Km recorridos	<input type="text"/>	
! Cód. Práctica	<input type="text"/>	! Motivo de Traslado	<input type="text"/>																						
! Práctica	<input type="text"/>		<input type="text"/>																						
! Diagnóstico	<input type="text"/>		<input type="text"/>																						
Especialidad Solicitante	<input type="text"/>																								
¿Dentro del radio urbano?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No																								
	! Km recorridos	<input type="text"/>																							

Datos obligatorios !

- 3) Ingrese los ***Datos del Afiliado*** que será trasladado.

En este campo tendrá la posibilidad de cargar el número de beneficio y grado de parentesco, y buscar al afiliado por este dato, o bien podrá realizar una búsqueda desde el padrón de afiliados haciendo click sobre el botón ***Padrón***. A modo de ejemplo ingresaremos el número de beneficio y realizaremos la búsqueda del afiliado.

> Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text"/>	Tipo de Traslado	<input checked="" type="radio"/> Programado	<input type="radio"/> No Programado	<input type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="12/12/2012"/>				

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador	Datos del Afiliado
Nombre <input type="text" value="Prestador de hoy"/>	N° Beneficio <input type="text" value="0609154770701"/> <input type="text" value="00"/>
Boca de atención/Salida <input type="text" value="B"/>	N° Interno <input type="text" value="0609154770701"/> <input type="text" value="00"/>
	Modalidad <input type="radio"/> Afiliado Propio <input type="radio"/> Por orden de Prestación
	N° OP <input type="text"/>

Información Prestacional Info de Solicitud <input checked="" type="checkbox"/> Info de Despacho <input checked="" type="checkbox"/> Info de Ambio <input checked="" type="checkbox"/> Liberación del Paciente <input checked="" type="checkbox"/>	! Cód. Práctica <input type="text"/> ! Motivo de Traslado <input type="text"/> ! Práctica <input type="text"/> ! Diagnóstico <input type="text"/> 🔍 Especialidad Solicitante <input type="text"/> ¿Dentro del radio urbano? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
--	---

! Km recorridos

Datos obligatorios !

El sistema traerá en pantalla los datos que corresponden al afiliado que ha ingresado el número de beneficio y grado de parentesco.

- 4) Luego, indique si es un afiliado propio del prestador, o si se realizará una orden de prestación.

Modalidad ☒ Afiliado Propio

En caso de seleccionar **Por orden de Prestación** se habilitará un campo donde deberá ingresar el número de la misma.

5) A continuación, ingrese la **Información Prestacional**:

- ✓ Práctica y Código de Práctica
- ✓ Motivo de Traslado
- ✓ Diagnóstico
- ✓ Especialidad Solicitante
- ✓ ¿Dentro del radio urbano?
- ✓ Km. Recorridos

> Ingreso Traslado

N° Interno

Tipo de Traslado ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

- Info de Solicitud ☒
- Info de Despacho ☒
- Info de Ambo ☒
- Liberación del Paciente ☒

! Cód. Práctica **! Motivo de Traslado**

! Práctica

! Diagnóstico

Especialidad Solicitante

¿Dentro del radio urbano? ☐ Si ☐ No **! Km recorridos**

Datos obligatorios !

6) Para ingresar la **Práctica** podrá hacerlo por su código o descripción.

Cabe destacar que las prácticas que se podrán seleccionar dependerán del Tipo de Traslado que ha indicado:

Si ha ingresado Tipo de **Traslado Programado**, podrá seleccionar las siguientes prácticas:

! Práctica	
! Diagnóstico	AMBULANCIA COMÚN CON MÉDICO, PROGRAMADA AMBULANCIA COMÚN SIN MÉDICO, PROGRAMADA

Si ha ingresado Tipo de **Traslado No Programado**, podrá seleccionar las siguientes prácticas:

! Práctica	
! Diagnóstico	AMBULANCIA COMÚN CON MÉDICO, NO PROGRAMADA AMBULANCIA COMÚN SIN MÉDICO, NO PROGRAMADA

A modo de ejemplo ingresaremos una práctica del tipo de traslado **Programado**.

N° Interno

Fecha Carga

19/12/2012

Tipo de Traslado

☒ Programado
 ☐ No Programado
 ☐ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Prestador de hoy

Boca de atención/Salida

BATE PALERMO

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad

☒ Afiliado Propio
 ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info de Despacho

Info de Arribo

Liberación del Paciente

! Cód. Práctica

440203

! Motivo de Traslado

AMBULANCIA COMÚN CON MÉDICO PROGRAMADA

! Diagnóstico

Especialidad Solicitante

¿Dentro del radio urbano?

☐ Si
 ☐ No

! Km recorridos

Datos obligatorios !

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

7) A continuación, ingrese el **Motivo de Traslado**.

> Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text"/>	Tipo de Traslado	<input checked="" type="radio"/> Programado	<input type="radio"/> No Programado	<input type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="19/12/2012"/>				

INFORMACION GENERAL


Datos del Prestador	Datos del Afiliado
Nombre <input type="text" value="Prestador de hoy"/>	N° Beneficio <input type="text"/> <input type="text"/> 🔍 Padrón
Boca de atención/Salida <input type="text" value="BATE PALERMO"/>	Apellido y Nombre <input type="text"/>
	Documento <input type="text"/>

Motivo de Traslado INTERCONSULTA MÉDICA ▼

<p>Información Preoperatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> Info de Solicitud ✖ Info de Despacho ✖ Info de Arribo ✖ Liberación del Paciente ✖ 	<p>! Práctica <input type="text" value="AMBULANCIA COMÚN CON MÉDICO PROGRAMADA"/></p> <p>! Diagnóstico <input type="text"/></p> <p>Especialidad Solicitante <input type="text"/></p> <p>¿Dentro del radio urbano? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Km recorridos <input type="text"/></p>
---	---

! Datos obligatorios !

Anterior
Siguiente
Volver
Limpiar

8) Al indicar el **Diagnóstico** podrá ingresarlo manualmente y el sistema desplegará un listado de diagnósticos que coincidan con el criterio de búsqueda, o podrá realizar una búsqueda haciendo click en el ícono correspondiente .



urbano, y los **Kilómetros recorridos** por el móvil.

Especialidad Solicitante: **CARDIOLOGIA**

¿Dentro del radio urbano? ☒ Si ☐ No ! Km recorridos:

botón ***Siguiente***.

Siguiente

Si ha ingresado Tipo de **Traslado Programado**, deberá cargar los siguientes datos:

! Fecha Pedido / / ! Hora Pedido : (hh : mm) -24hs

! Fecha Solicitud / / ! Hora Solicitud : (hh : mm) -24hs

! Fecha Solicitud / / ! Hora Solicitud : (hh:mm) -24hs

Luego deberá ingresar la **Fecha de Pedido**. La misma refiere a la fecha en que se registra el pedido de ambulancia en traslados que son programados con anticipación, por lo que solo deberá ingresarse en tipo de Traslados Programados.

Coordinación Técnica y Servicios de Información | UAEP



13) Seleccione del calendario la fecha que corresponda.

Historial de Atención

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info del Despacho

Info del Arbo

Liberación del Paciente

Fecha 4 julio de 2012

Fecha 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Hora Pedido 12 : 30 (hh:mm) -24hs

Hora Solicitud 15 : 00 (hh:mm) -24hs

Anterior

Siguiente

Detalle obligatorios

14) Repita el mismo procedimiento para seleccionar la **Fecha de solicitud**. La Fecha de Solicitud refiere a aquella para la que fue solicitada la ambulancia, es decir el día en que debe realizarse el traslado.

➤ Ingreso Traslado

N° Interno Tipo de Traslado ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP

- ☒ Información Prestacional
- ☒ Info de Solicitud
- ☐ Info del Despacho
- ☐ Info del Ambo
- ☐ Liberación del Paciente

! Fecha Pedido / / ! Hora Pedido : (hh:mm) -24hs

! Fecha Solicitud / / Hora Solicitud : (hh:mm) -24hs

15) Una vez cargada la información referente a la solicitud, para continuar haga click sobre el botón ***Siguiente***.

Siguiente

- ✓ Fecha y Hora
- ✓ Calle y Número de calle
- ✓ Piso
- ✓ Departamento
- ✓ Localidad
- ✓ Lugar de despacho

Ingreso Traslado

N° Interno: 1234 Tipo de Traslado: ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga: 11/07/2012


INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre: Carlos Rodríguez

Boca de atención/Salida: 2

Datos del Afiliado


N° Beneficio: 060915470701 00 


Apellido y Nombre: CISTERNA RAMONA SINF


Documento: 07038172


Modalidad: ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación


N° OP:


Información Prestacional: 

Info de Solicitud: 

Info del Despacho: 

Info del Ambo: 

Liberación del Paciente: 

Fecha: / /  Calle:

Hora: : (hh : mm) -24hs Nro. Piso Depto.

Localidad: [Seleccionar](#)

Lugar de Despacho:

17) La **Fecha de Despacho** podrá ingresarla manualmente o seleccionarla desde el calendario haciendo click sobre el ícono correspondiente.

Ingreso Traslado

N° Interno: 1234 Tipo de Traslado: ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga: 11/07/2012


INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre: Carlos Rodríguez

Boca de atención/Salida: 2

Datos del Afiliado


N° Beneficio: 060915470701 00 


Apellido y Nombre: CISTERNA RAMONA SINF


Documento: 07038172


Modalidad: ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación


N° OP:


Información Prestacional: 

Info de Solicitud: 

Info del Despacho: 

Info del Ambo: 

Liberación del Paciente: 

Fecha: / /  Calle:

Hora: : (hh : mm) -24hs Nro. Piso Depto.

Localidad: [Seleccionar](#)

Lugar de Despacho:

18) Al indicar la **Localidad**, podrá ingresarla manualmente y el sistema desplegará un listado de localidades que coincidan con el criterio de búsqueda, o podrá realizar una búsqueda haciendo click sobre el botón **Seleccionar**.

N° Intemo

Fecha Carga

Tipo de Traslado

☒ Programado
 ☐ No Programado
 ☐ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad

☒ Afiliado Propio
 ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

☒

Info de Solicitud

☒

Info del Despacho

☐

Info del Aribo

☒

Liberación del Paciente

☒

Fecha

/

/

Calle

Hora

:

(hh:mm)

-24hs

Nro.

Localidad

Lugar de Despacho

Seleccinar

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

19) Ingrese la localidad en el campo de búsqueda, y el sistema desplegará un listado de localidades que coinciden con el criterio de búsqueda.

Luego elija la que corresponda y haga click sobre el botón **Seleccionar**.

Seleccionar

20) Para finalizar ingrese el **Lugar de Despacho** del móvil, el mismo responde al lugar desde donde ha partido.

Lugar de Despacho

21) Una vez cargada toda la información referente al despacho, para continuar haga click sobre el botón ***Siguiente***.

Siguiente

- ✓ Fecha y Hora
- ✓ Calle y Número de Calle
- ✓ Piso
- ✓ Departamento
- ✓ Localidad
- ✓ Lugar de arribo
- ✓ Nombre Entidad

Ingreso Traslado

N° Interno: 1234 Tipo de Traslado: ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga: 11/07/2012

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre: Carlos Rodriguez

Boca de atención/Salida: 2

Datos del Afiliado

N° Beneficio: 060915470701 00

Apellido y Nombre: CISTERNA RAMONA SINF

Documento: 07038172

Modalidad: ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP:

Información Prestacional: ☒

Info de Solicitud: ☒

Info del Despacho: ☒

Info del Ambio: ☒

Liberación del Paciente: ☒

Fecha: / /

Calle:

Hora: : (hh:mm) -24hs

Nro.: Piso: Depto.:

Localidad: [Seleccionar](#)

Lugar de Ambio: Nombre Entidad:

23) Ingrese la **Fecha y Hora** del arribo.

24) Luego, ingrese la Calle, Número de Calle, Piso y Departamento en caso que sea necesario, y localidad.

Ingreso Traslado

N° Interno: Tipo de Traslado: ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga: 16/07/2012

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre: Carlos Rodriguez

Boca de atención/Salida: 2

Datos del Afiliado

N° Beneficio: 060915470701 00

Apellido y Nombre: CISTERNA RAMONA SINF

Documento: 07038172

Información Prestacional: ☒

Info de Solicitud: ☒

Info del Despacho: ☒

Calle:

Nro.: Piso: Depto.:

Hora: 11 : 30 (hh:mm) -24hs

Localidad: [Seleccionar](#)

25) Al ingresar el **Lugar de Arribo**, tendrá la posibilidad de seleccionar las siguientes opciones:

- ✓ Domicilio
- ✓ Lugar de trabajo
- ✓ Centro de Salud
- ✓ Otros

> Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text"/>	Tipo de Traslado	<input checked="" type="radio"/> Programado	<input type="radio"/> No Programado	<input type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="16/07/2012"/>				

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador Nombre <input type="text" value="Carlos Rodriguez"/> Boca de atención/Salida <input type="text" value="2"/>	Datos del Afiliado N° Beneficio <input type="text" value="060915470701"/> <input type="text" value="00"/> <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="Padrón"/> Apellido y Nombre <input type="text" value="CISTERNA RAMONA SINF"/> Documento <input type="text" value="07038172"/> Modalidad <input checked="" type="radio"/> Afiliado Propio <input type="radio"/> Por orden de Prestación N° OP <input type="text"/>
--	--

Lugar de Arribo	<input type="text" value="DOMICILIO"/>	Nombre Entidad	<input type="text"/>
-----------------	--	----------------	----------------------

Lugar de Arribo
Nombre Entidad

En caso de seleccionar **Centro de Salud** deberá indicar el nombre de la entidad.

26) Una vez cargada toda la información referente al arribo, para continuar haga click sobre el botón ***Siguiente***.

Siguiente

del Paciente:

- ✓ Fecha y Hora
- ✓ Calle y Número de Calle
- ✓ Piso
- ✓ Departamento
- ✓ Localidad
- ✓ Estado del paciente
- ✓ Lugar de liberación
- ✓ Nombre de la Entidad
- ✓ Tiempo de Espera

> Ingreso Traslado

N° Interno

Fecha Carga

Tipo de Traslado

☒ Programado
☐ No Programado
☐ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional ☒

Info de Solicitud ☒

Info del Despacho ☒

Info del Ambo ☒

Liberación del Paciente ☒

! Fecha / /

Calle

! Hora : (hh:mm) -24hs Nro. Piso Depto.

Localidad [Seleccionar](#)

Estado Paciente

Nombre Entidad

! Lugar de Liberación

Tiempo Espera : (hh:mm)

28) Complete la Fecha, Hora, y los datos correspondientes a la dirección del lugar donde se ha liberado el paciente.

N° Interno

Tipo de Traslado

☒ Programado
☐ No Programado
☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

08/11/2012

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Prestador de hoy

Boca de atención/Salida

BATE PALERMO

Datos del Afiliado

N° Beneficio

020088916407

00

Q

Padrón

Apellido y Nombre

ACUNA PRESENTACION ADOLF

Documento

06366150

Modalidad

☒ Afiliado Propio
☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info de Despacho

Info de Ambo

Liberación del Paciente

Fecha

15 / 07 / 2012

Calle

MATHEU

Hora

15 : 00

(hh : mm) -24hs

Nro.

Piso

Depto.

Localidad

GENERAL SAN MARTIN - DEPTO. HUCAL - LA PAMPA

Seleccionar

Estado Paciente

Nombre Entidad

Lugar de Liberación

Tiempo Espera

:

(hh : mm)

Datos obligatorios !

Anterior

Guardar

Más información

Volver

Limpiar

29) Indique el estado del paciente al momento de su liberación. Podrá elegir las siguientes opciones:

✓ Vivo

✓ Fallecido

N° Interno

Tipo de Traslado

☒ Programado
 ☐ No Programado
 ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

08/11/2012

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Prestador de hoy

Boca de atención/Salida

BATE PALERMO

Datos del Afiliado

N° Beneficio

020088916407

00

Q

Padrón

Apellido y Nombre

ACUNA PRESENTACION ADOLF

Documento

06366150

Modalidad

☒ Afiliado Propio
 ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Estado Paciente

VIVO

Liberación del Paciente

Estado Paciente

VIVO

Lugar de Liberación

Domicilio

Nombre Entidad

Tiempo Espera

:

(hh : mm)

Datos obligatorios !

Más información

Anterior

Guardar

Volver

Limpiar

30) Luego indique el lugar de liberación. Podrá elegir las siguientes opciones:

- ✓ Domicilio
- ✓ Vía Pública
- ✓ Lugar de trabajo
- ✓ Centro de Salud
- ✓ Otros

N° Interno

Fecha Carga

08/11/2012

Tipo de Traslado

☒ Programado
 ☐ No Programado
 ☐ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Prestador de hoy

Boca de atención/Salida

BATE PALERMO

Datos del Afiliado

N° Beneficio

020088916407

00

Padrón

Apellido y Nombre

ACUNA PRESENTACION ADOLF

Documento

06366150

Modalidad

☒ Afiliado Propio
 ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Lugar de Liberación

CENTRO DE SALUD

Lugar de Liberación

CENTRO DE SALUD

Tiempo Espera

(hh : mm)

Datos obligatorios !

Más información

Anterior

Guardar

Volver

Limpiar

En caso de seleccionar **Centro de Salud** deberá indicar el nombre de la entidad.

31) Por último, ingrese en caso que sea necesario el **Tiempo de Espera**. El Tiempo de espera responde al tiempo que el móvil ha esperado en el lugar de liberación para luego llevar al beneficiario de regreso.

N° Interno

Fecha Carga

08/11/2012

Tipo de Traslado

☒ Programado
 ☐ No Programado
 ☐ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Prestador de hoy

Boca de atención/Salida

BATE PALERMO

Datos del Afiliado

N° Beneficio

020088916407

00

Q

Padrón

Apellido y Nombre

ACUNA PRESENTACION ADOLF

Documento

06366150

Modalidad

☒ Afiliado Propio
 ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Tiempo Espera

00

:

30

(hh. : mm)

Datos obligatorios !

Anterior

Guardar

Más información

Volver

Limpiar

32) Una vez cargados los datos sobre la liberación del paciente, podrá ingresar más información referente al traslado, presionando el botón **Más información**.

N° Interno

Fecha Carga

Tipo de Traslado

☒ Programado
☐ No Programado
☐ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad

☒ Afiliado Propio
☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info de Despacho

Info de Arribo

Liberación del Paciente

Fecha

/

/

Calle

Hora

:

(hh : mm) -24hs

Nro.

Piso

Depto.

Provincia

Municipio

Nombre Entidad

Tiempo Espera

:

(hh : mm)

Anterior

Guardar

Volver

Limpiar

Datos obligatorios

Más Información

El sistema habilitará una ventana donde podrá ingresar **Información General**, información referente al **Personal Médico**, y sobre el **Vehículo** que ha realizado el traslado.

Más Información

Información General

¿Se ha trasladado a un familiar o allegado como acompañante?
☐ SI
☐ No

¿Se utilizaron insumos médicos antes o durante el traslado?
☐ SI
☐ No

¿Existieron inconvenientes durante el traslado?
☐ SI
☐ No

Detalle

Observaciones

Personal Médico

¿Traslado con personal médico?
☐ SI
☐ No

¿Existió maniobra médica antes o durante el traslado?
☐ SI
☐ No

Detalle

Vehículo

Tipo de Móvil

Nº de Móvil

Conductor

Limpiar

Cancelar

Guardar

33) Complete los campos que requiera y presione el botón **Guardar**.

The screenshot shows a web-based form titled "Mas Información" (More Information) with a red "X" close button in the top right corner. The form is divided into several sections:

- Información General** (General Information):
 - ¿Se ha trasladado a un familiar o allegado como acompañante? (Was it moved to a family member or companion as an attendant?) with radio buttons for SI (Yes) and NO (No).
 - ¿Se utilizaron insumos médicos antes o durante el traslado? (Were medical supplies used before or during the move?) with radio buttons for SI (Yes) and NO (No).
 - ¿Existieron inconvenientes durante el traslado? (Were there any problems during the move?) with radio buttons for SI (Yes) and NO (No).
 - Datote** (Data): A large text input area.
 - Observaciones** (Observations): A large text input area.
- Personal Médico** (Medical Personnel):
 - ¿Trasladado con personal médico? (Moved with medical personnel?) with radio buttons for SI (Yes) and NO (No).
 - ¿Existió maniobra médica antes o durante el traslado? (Was there a medical maneuver before or during the move?) with radio buttons for SI (Yes) and NO (No).
 - Datote** (Data): A large text input area.
- Vehículo** (Vehicle):
 - Tip de Móvil** (Mobile Type): A dropdown menu showing "AMBULANCIA COMUN".
 - Nº de Móvil** (Mobile Number): A dropdown menu showing "17".
 - Conductor** (Driver): A text field containing "MARIANO CESPEDES".

At the bottom of the form, there are buttons for "Cancelar" (Cancel), "Guardar" (Save), and "Limpiar" (Clear). The "Guardar" button is highlighted with a red rounded rectangle. Below the form, there is a button labeled "Mas información" (More information).

34) Para finalizar haga click sobre el botón **Guardar**.

> Ingreso Traslado

N° Interno Tipo de Traslado ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salda

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info de Despacho

Info de Aribo

Liberación del Paciente

Fecha / / Calle

Horas : : (Hrs. res.)

Localidad

Estado Paciente

Lugar de Liberación

Guardar

Datos obligatorios

35) El sistema le indicará que el traslado ha sido guardado exitosamente. Presione el botón **Aceptar**.

ALTA DE UNA URGENCIA/EMERGENCIA

Para ingresar una urgencia u emergencia en el Sistema Interactivo de Información Prestaciones-Traslados, deberá completar la siguiente información:

- ✓ Información General
- ✓ Información Prestacional
- ✓ Información del Despacho
- ✓ Información del Arribo
- ✓ Liberación del Paciente

A continuación demostraremos como dar de Alta una urgencia/emergencia:

- 1) En el formulario de ingreso de traslado seleccione el tipo de Traslado ***Urgencia/Emergencia***, e indique el ***Número de Interno***. El número de Interno es aquel número de Traslado que le asigna el prestador internamente en su organización.

> Ingreso Traslado

N° Interno:

Tipo de Traslado: ☐ Programado ☐ No Programado ☒ Urgencia/Emergencia

N° Interno

Urgencia/Emergencia

Datos del Prestador

Nombre:

Boca de atención/Salida:

Datos del Afiliado

N° Beneficio:

Apellido y Nombre:

Documento:

Modalidad: ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP:

Información Prestacional

Info de Solicitud ☒

Info del Despacho ☒

Info del Ambio ☒

Liberación del Paciente ☒

Cód. Práctica:

Práctica:

Diagnóstico:

Km recorridos:

☐ Incluye traslado a otros establecimientos

¿Dentro del radio urbano? ☒ Si ☐ No

2) Luego deberá completar la **Información General**.

Los ***Datos del Prestador*** se encuentran preestablecidos, y responden a la información cargada previamente. Además deberá indicar la boca de atención donde se ha tomado el pedido del traslado.

➤ Ingreso Traslado

N° Interno Tipo de Traslado ☐ Programado ☐ No Programado ☒ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

! Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio 🔍

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

- Info de Solicitud ✖
- Info del Despacho ✖
- Info del Ambo ✖
- Liberación del Paciente ✖

! Cód. Práctica

☐ Incluye traslado a otros establecimientos

! Práctica

! Diagnóstico 🔍

! Km recorridos ¿Dentro del radio urbano? ☐ Si ☐ No

3) Ingrese los datos del afiliado que será trasladado.

En este campo tendrá la posibilidad de cargar el número de beneficio y grado de parentesco, y buscar al afiliado por este dato, o bien podrá realizar una búsqueda desde el padrón de afiliado haciendo click sobre el botón ***Padrón***. A modo de ejemplo ingresaremos el número de beneficio y realizaremos la búsqueda del afiliado.

> Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text" value="1234"/>	Tipo de Traslado	<input type="radio"/> Programado <input type="radio"/> No Programado <input checked="" type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="11/07/2012"/>		

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador	Datos del Afiliado
Nombre <input type="text" value="Carlos Rodríguez"/>	N° Beneficio <input type="text" value="020106356102"/> <input type="text" value="99"/>
Boca de atención/Salida <input type="text" value="2"/>	Nº Beneficio <input type="text" value="020106356102"/> <input type="text" value="99"/>
	Modalidad <input type="radio"/> Afiliado Propio <input type="radio"/> Por orden de Prestación
	N° OP <input type="text"/>

Información Prestacional
 Info de Solicitud ✖
 Info del Despacho ✖
 Info del Ambo ✖
 Liberación del Paciente ✖

! Cód. Práctica	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Incluye traslado a otros establecimientos
! Práctica	<input type="text"/>	
! Diagnóstico	<input type="text"/>	
! Km recorridos	<input type="text"/>	¿Dentro del radio urbano? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Anterior
Siguierte
Volver
Limpiar

El sistema traerá en pantalla los datos que corresponden al afiliado que ha ingresado el número de beneficio y grado de parentesco.

- 4) Luego, deberá indicar si es un afiliado propio del prestador, o si se realizará una orden de prestación.

Modalidad ☒ Afiliado Propio

En caso de seleccionar **Por orden de prestación** se habilitará un campo donde deberá ingresar el número de la misma.

5) A continuación, deberá ingresar la **Información Prestacional**:

- ✓ Práctica y Código de Práctica
- ✓ Incluye traslado a otro establecimiento
- ✓ Diagnóstico
- ✓ Km. Recorridos
- ✓ ¿Dentro del radio urbano?

Ingreso Traslado

N° Interno:

Tipo de Traslado: ☐ Programado ☐ No Programado ☒ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga:

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre:

Boca de atención/Salida:

Datos del Afiliado

N° Beneficio:

Apellido y Nombre:

Documento:

Modalidad: ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP:

Información Prestacional

- Info de Solicitud ☒
- Info del Despacho ☒
- Info del Ambo ☒
- Liberación del Paciente ☒

! Cód. Práctica:

! Práctica:

! Diagnóstico:

! Km recorridos:

☐ Incluye traslado a otros establecimientos

¿Dentro del radio urbano? ☐ Si ☐ No

6) Ingrese la **Práctica** o el **Código de Práctica**, y luego indique si incluye traslado a otros establecimientos.

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info del Despacho

Info del Ambio

Liberación del Paciente

! Cód. Práctica

440101

Incluye traslado a otros establecimientos

! Práctica

UNIDAD CORONARIA MÓVIL EMERGENCIAS

! Diagnóstico

! Km recorridos

¿Dentro del radio urbano?


☐ Si
 ☐ No

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

7) Al indicar el **Diagnóstico** podrá ingresarlo manualmente y el sistema desplegará un listado de diagnósticos que coincidan con el criterio de búsqueda, o podrá realizar una búsqueda haciendo click en el ícono correspondiente .

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info del Despacho

Info del Ámbito

Liberación del Paciente

Cód. Práctica

440101

Incluye traslado a otros establecimientos

Práctica

UNIDAD CORONARIA MÓVIL EMERGENCIAS

Diagnóstico

Km recorridos

¿Dentro del radio urbano?

No

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

8) Por último, ingrese los **Kilómetros recorridos** por el móvil, e indique si es **Dentro del radio urbano**.

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info del Despacho

Info del Arbo

Liberación del Paciente

! Cód. Práctica

440105

☐ Incluye traslado a otros establecimientos

! Práctica

UNIDAD CORONARIA MÓVIL URGENCIAS

! Diagnóstico

CARDIOMIOPATIA EN ENFERMEADES NUTRICIONALES

! Km recorridos

20

¿Dentro del radio urbano?

☒ Si

☐ No

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

9) Una vez cargados todos los datos prestacionales, para continuar haga click sobre el botón ***Siguiente***.

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info del Despacho

Info del Ambo

Liberación del Paciente

! Cód. Práctica

440105

☐ Incluye traslado a otros establecimientos

! Práctica

UNIDAD CORONARIA

! Diagnóstico

CARDIOMIOPATIA

! Km recorridos

20

Siguiente

Anterior

Volver


Limpia


10) En segundo lugar, deberá cargar la **Información de Solicitud** del traslado, que corresponde a aquella que hace referencia a la fecha y la hora en que fue solicitado el traslado:


- ✓ Fecha Solicitud
- ✓ Hora Solicitud

Información Prestacional 

Info de Solicitud

Info del Despacho 

Info del Ambio 

Liberación del Paciente 

! Fecha Solicitud / / 

! Hora Solicitud : (hh : mm) -24hs

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

11) Para ingresar la **Fecha de Solicitud** podrá hacerlo manualmente o seleccionarla desde el calendario haciendo click sobre el ícono correspondiente.



12) Seleccione del calendario la **Fecha de Solicitud** del traslado.

Calendar application showing the month of July 2012. The date 15 is highlighted with a red circle, and the date 11 is highlighted with a blue rectangle. The date 10 is also highlighted with a dotted rectangle. The text "Hoy: 11/07/2012" is displayed at the bottom.

13) Luego, ingrese la ***Hora de Solicitud*** del traslado.

Hora Solicitud : (hh. : mm) - 24hs

14) Una vez cargados toda la información referente a la solicitud, para continuar haga click sobre el botón **Siguiente**.

Siguiente

15) En tercer lugar, deberá ingresar la **Información del Despacho**, que corresponde a aquella que hace referencia al lugar desde donde se envió el móvil que trasladará al paciente:

- ✓ Fecha
- ✓ Hora
- ✓ Calle
- ✓ Número
- ✓ Piso
- ✓ Departamento
- ✓ Localidad
- ✓ Lugar de despacho

> Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text"/>	Tipo de Traslado	<input type="radio"/> Programado <input type="radio"/> No Programado <input checked="" type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="19/07/2012"/>		

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador Nombre <input type="text" value="Carlos Rodriguez"/> Boca de atención/Salida <input type="text" value="2"/>	Datos del Afiliado N° Beneficio <input type="text" value="020106356102"/> <input type="text" value="99"/> <input type="button" value="Q"/> <input type="button" value="Padrón"/> Apellido y Nombre <input type="text" value="DIAZ MARTA ANGELICA"/> Documento <input type="text" value="05382245"/> Modalidad <input checked="" type="radio"/> Afiliado Propio <input type="radio"/> Por orden de Prestación N° OP <input type="text"/>
--	---

Información Prestacional ✓ Info de Solicitud ✓ Info del Despacho Info del Ambo ✗ Liberación del Paciente ✗	<div style="background-color: #fdd; padding: 5px;"> <p>! Fecha <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="button" value="📅"/> Calle <input type="text"/></p> <p>! Hora <input type="text"/> : <input type="text"/> (hh : mm) -24hs Nro. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Depto. <input type="text"/></p> <p>Localidad <input type="text"/> Seleccionar</p> <p>Lugar de Despacho <input type="text"/></p> </div>
---	---

16) La **Fecha de Despacho** podrá ingresarla manualmente o seleccionarla desde el calendario haciendo click sobre el ícono correspondiente.

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info del Despacho

Info del Ámbito

Liberación del Paciente

! Fecha / /

! Hora : (hh : mm) -24hs

Localidad

Lugar de Despacho

Calle

Piso Depto.

[Seleccionar](#)

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

17) A continuación indique la **Hora de Despacho**.

Hora : (hh. : mm) -24hs

Información Prestacional 

Info de Solicitud 

Info del Despacho

Info del Ambio 

Liberación del Paciente 

! Fecha

15 / 07 / 2012



! Hora

16 : 00

(hh : mm) :24hs

Localidad

Lugar de Despacho

Calle

Nro.

Seleccionar

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

Luego elija la que corresponda y haga click sobre el botón **Seleccionar**.

Seleccionar

- ✓ Vía Pública
- ✓ Centro de Salud
- ✓ Otros
- ✓ Boca de Atención- Salida

Lugar de Despacho

haga click sobre el botón ***Siguiente.***

Siguiente

- ✓ Fecha
- ✓ Hora
- ✓ Calle y Número de Calle
- ✓ Piso
- ✓ Departamento
- ✓ Localidad
- ✓ Lugar de arribo
- ✓ Nombre Entidad
- ✓ Estado Paciente

Anterior Siguiente

lugar de arribo.

➤ Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text"/>	Tipo de Traslado	<input type="radio"/> Programado <input type="radio"/> No Programado <input checked="" type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="19/07/2012"/>		

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP

- Información Prestacional ☒
- Info de Solicitud ☒
- Info del Despacho ☒
- Info del Ámbito ☒
- Liberación del Paciente ☒

! Fecha / / Calle

! Hora : (hh : mm) -24hs Nro. Piso Depto.

Localidad [Seleccionar](#)

Lugar de Ambio Nombre Entidad

! Estado Paciente

24) Al ingresar el **Lugar de Arribo**, tendrá la posibilidad de seleccionar las siguientes opciones:

- ✓ Domicilio
- ✓ Lugar de trabajo
- ✓ Centro de Salud
- ✓ Otros

> Ingreso Traslado

N° Interno	<input type="text"/>	Tipo de Traslado	<input type="radio"/> Programado <input type="radio"/> No Programado <input checked="" type="radio"/> Urgencia/Emergencia
Fecha Carga	<input type="text" value="19/07/2012"/>		

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador Nombre <input type="text" value="Carlos Rodriguez"/> ! Boca de atención/Salida <input type="text" value="2"/>	Datos del Afiliado N° Beneficio <input type="text" value="020106356102"/> <input type="text" value="99"/> 🔍 <input type="button" value="Padrón"/> ! Apellido y Nombre <input type="text" value="DIAZ MARTA ANGELICA"/> ! Documento <input type="text" value="05382245"/> ! Modalidad <input checked="" type="radio"/> Afiliado Propio <input type="radio"/> Por orden de Prestación N° OP <input type="text"/>
--	--

Lugar de Arribo

<input type="button" value="Liberación del Paciente"/> <input checked="" type="button" value="X"/>	<input type="text" value="Lugar de Arribo"/> <input type="text" value="Estado Paciente"/>	<input type="text" value="Entidad"/>
--	---	--------------------------------------

En caso de seleccionar **Centro de Salud** deberá indicar el nombre de la entidad.

25) Luego indique el **Estado del Paciente**, tendrá la posibilidad de seleccionar las siguientes opciones:

- ✓ Vivo
- ✓ Fallecido

N° Interno

Fecha Carga

Tipo de Traslado

☐ Programado
 ☐ No Programado
 ☒ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Boca de atención/Salida

Datos del Afiliado

N° Beneficio

Apellido y Nombre

Documento

Modalidad

☒ Afiliado Propio
 ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Estado Paciente

Anterior

Siguiente

Volver

Limpiar

26) Una vez cargada toda la información referente al arribo, para continuar haga click sobre el botón ***Siguiente***.

27) Por último, deberá completar la información correspondiente a la **Liberación del Paciente:**

- ✓ Fecha
- ✓ Hora
- ✓ Calle y Número de Calle

- ✓ Piso
- ✓ Departamento
- ✓ Localidad
- ✓ Estado del paciente
- ✓ Lugar de liberación
- ✓ Nombre de la Entidad

N° Interno

Fecha Carga

19/07/2012

Tipo de Traslado

☐ Programado
 ☐ No Programado
 ☒ Urgencia/Emergencia

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Carlos Rodriguez

Boca de atención/Salida

2

Datos del Afiliado

N° Beneficio

020106356102

99

Q

Padrón

Apellido y Nombre

DIAZ MARTA ANGELICA

Documento

05382245

Modalidad

☒ Afiliado Propio
 ☐ Por orden de Prestación

N° OP

Información Prestacional

Info de Solicitud

Info del Despacho

Info del Ambo

Liberación del Paciente

Fecha

/

/

Hora

:

(hh : mm) -24hs

Localidad

Seleccionar

Estado Paciente

Lugar de Liberación

Calle

Nro.

Piso

Depto.

Nombre Entidad

Anterior

Guardar

Más información

Volver

Limpiar

28) Ingrese los campos **Fecha** y **Hora** y aquellos datos correspondientes a la dirección del lugar de liberación, tal como se ha mostrado anteriormente.

Formulario de Registro de Paciente

Información Prestadora

Fecha: 15 / 07 / 2012 Calle: MATHELI

Hora: 15 : 00 (No. sec.) 24hs País: Destino:

Información del Paciente

Estado Paciente: Nombre Entidad:

Lugar de Liberación: Módulo de Liberación:

Código obligatorio

Más información

Anterior Guardar

Volver Limpiar

29) Luego indique el **Estado del Paciente** al momento de su liberación, tendrá la posibilidad de seleccionar las siguientes opciones:

- ✓ Vivo
- ✓ Fallecido

Información Prestacional ☒
 Info de Solicitud ☒
 Info de Despecho ☒
 Info de Antecedentes ☒
 Liberación ☐

Fecha: 15 / 07 / 2012 Calle: MATHEU
 Hora: 15 : 00 (Mié. med.) Día: No. Pac: Desti:
 Localidad: GUINERAN SAN MATHEU, DISTRITO VILCO, LA PAMPA
 Estado Paciente: **VIVO**
 Guardar Limpiar

30) Al indicar el **Lugar de Liberación** podrá elegir las siguientes opciones:

- ✓ Domicilio
- ✓ Vía Pública
- ✓ Lugar de trabajo
- ✓ Centro de Salud
- ✓ Otros

The screenshot shows the 'Formulario de Registro de Nacimiento' with a red box highlighting the 'Lugar de Liberación' field. The dropdown menu is open, showing 'CENTRO DE SALUD' as the selected option. Other fields visible include 'Info de Solista', 'Info de Depto', 'Info de Autor', 'Liberación del Autor', 'Depto' (set to 'Cajamarca'), 'MUNICIPIO' (set to 'SANTA MARIA'), and 'Calle' (set to 'Calle').

En caso de seleccionar **Centro de Salud** deberá indicar el nombre de la entidad.

31) Una vez cargados los datos sobre la liberación del paciente, podrá ingresar más información referente al traslado, presionando el botón **Más información**.

A screenshot of a patient record form. A red rounded rectangle highlights a button labeled 'Más Información' (More Information). The form includes fields for 'Fecha' (Date) set to 15/07/2012, 'Calle' (Address) set to MATHEU, and 'Destino' (Destination) set to CLINICA SANTA MARIA. Other visible fields include 'Información Prehospital', 'Info de Solicitud', 'Info de Desplazamiento', 'Info de Actuación', and 'Libración del Paciente'. There are also buttons for 'Anterior', 'Guardar', 'Volver', and 'Cancelar'.

32) El sistema habilitará una ventana donde podrá ingresar **Información General**, información referente al **Personal Médico**, y sobre el **Vehículo** que ha realizado el traslado.

Más Información

Información General

¿Se ha trasladado a un familiar o allegado como acompañante? ☐ SI ☐ No

¿Se utilizaron insumos médicos antes o durante el traslado? ☐ SI ☐ No

¿Existieron inconvenientes durante el traslado? ☐ SI ☐ No

Detalle

Observaciones

Personal Médico

¿Traslado con personal médico? ☐ SI ☐ No

¿Existió maniobra médica antes o durante el traslado? ☐ SI ☐ No

Detalle

Vehículo

Tipo de Móvil

Nº de Móvil

Conductor

Limpia Cancela Guarda

33) Complete los campos que requiera y presione el botón **Guardar**.

Guardar

Guardar.

Guardar

el botón **Aceptar**.

> Ingreso Traslado

N° Interno Tipo de Traslado ☐ Programado ☐ No Programado ☒ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre

Datos del Afiliado

Confirmación

Traslado guardado con éxito

Aceptar

Aceptar

Información Prestacional ☒ ☒ ☒ ☒ ☒

Info de Solicitud ☒

Info de Despacho ☒

Info de Ambo ☒

Liberación del Paciente ☒

Datos obligatorios !

Fecha Hora Localidad Estado Paciente Lugar de Liberación

Nombre Entidad

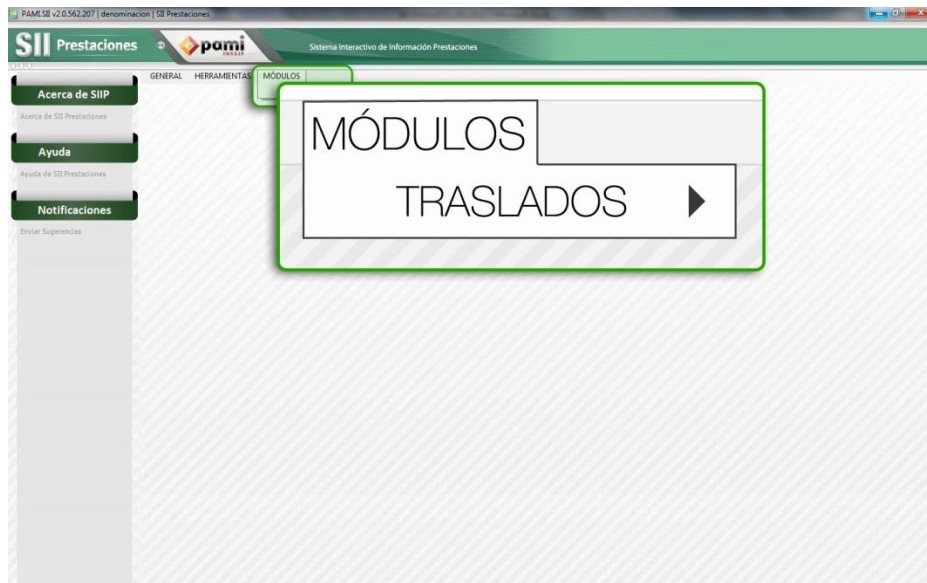
Anterior **Guardar** **Volver** **Limpiar**

Más información

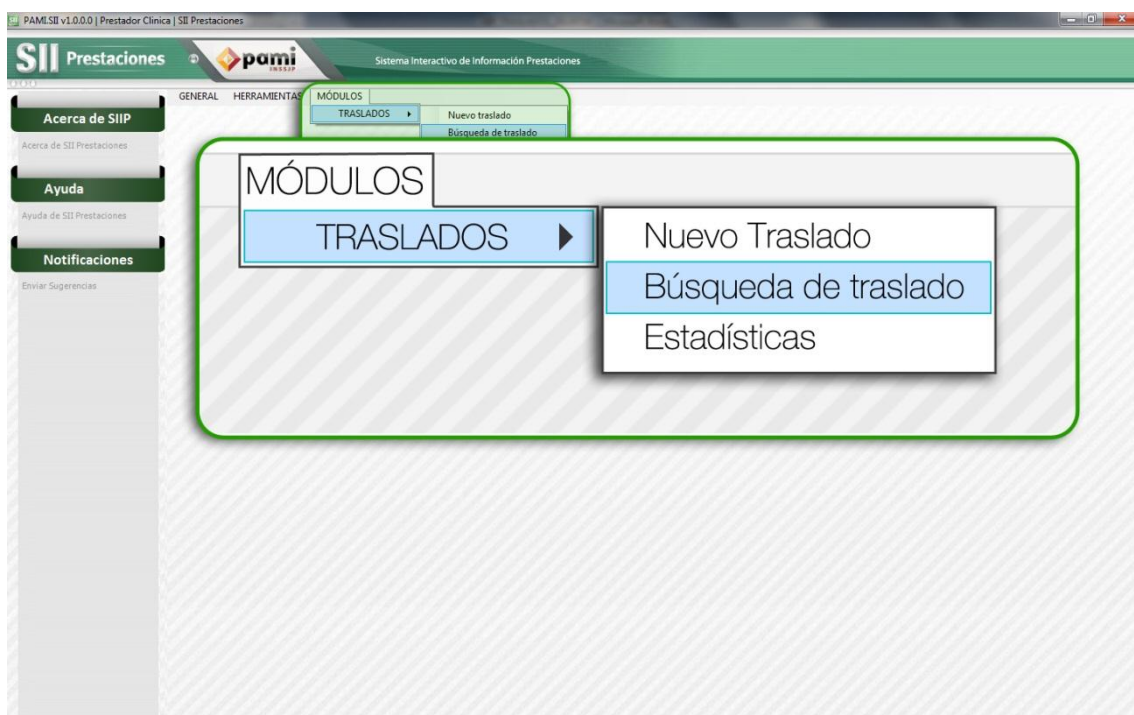
BUSCAR TRASLADO

Para buscar y consultar un traslado informado, correspondiente al prestador seleccionado, deberá seguir los siguientes pasos:

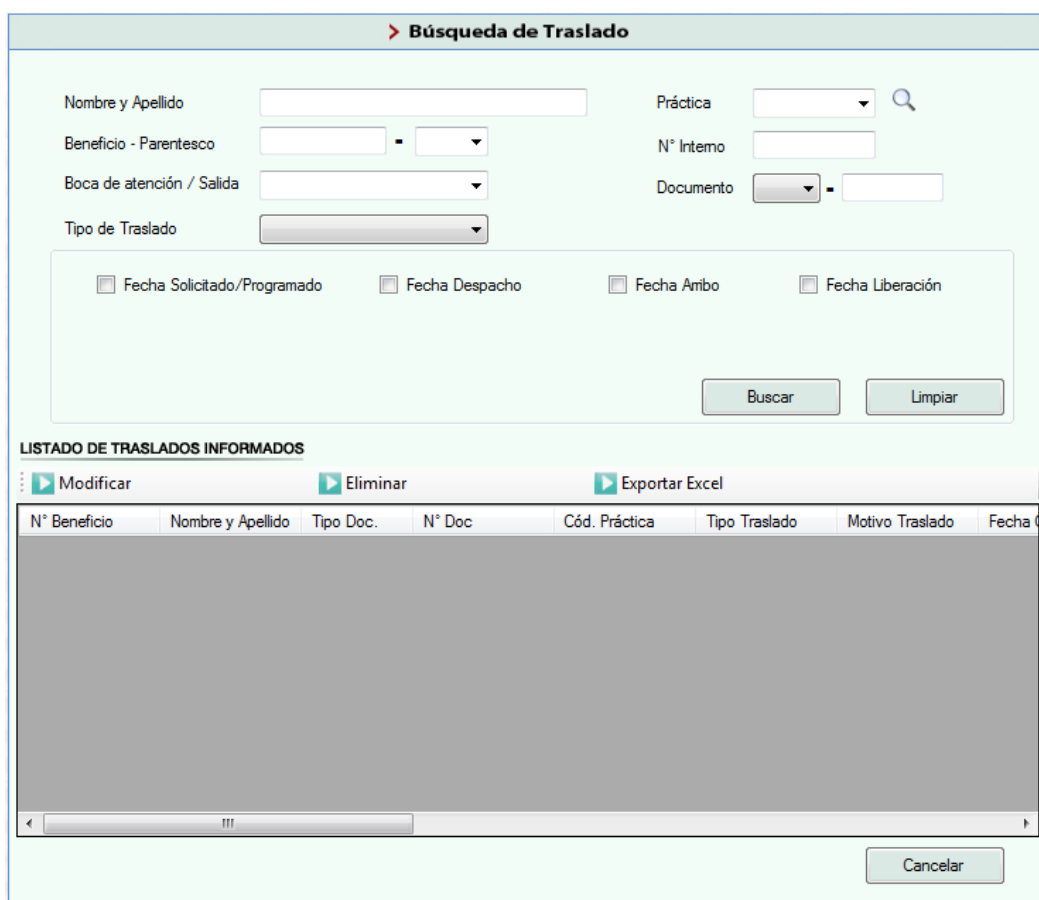
- 1) Ingrese al Módulo **Traslados** del menú que se encuentra en la pantalla principal.



2) Seleccione la opción **Búsqueda de Traslado**.



3) El sistema lo conducirá a la pantalla de búsqueda.



The screenshot shows the 'Búsqueda de Traslado' (Transfer Search) form. It contains several input fields and dropdown menus for searching transfers. The fields are: 'Nombre y Apellido' (text), 'Beneficio - Parentesco' (dropdown), 'Boca de atención / Salida' (dropdown), 'Tipo de Traslado' (dropdown), 'Práctica' (dropdown with a search icon), 'N° Interno' (text), and 'Documento' (dropdown with a search icon). Below these fields are four checkboxes: 'Fecha Solicitado/Programado', 'Fecha Despacho', 'Fecha Arribo', and 'Fecha Liberación'. At the bottom right of the form are 'Buscar' and 'Limpiar' buttons. Below the form is a section titled 'LISTADO DE TRASLADOS INFORMADOS' which includes buttons for 'Modificar', 'Eliminar', and 'Exportar Excel'. Below this is a table with the following columns: 'N° Beneficio', 'Nombre y Apellido', 'Tipo Doc.', 'N° Doc', 'Cód. Práctica', 'Tipo Traslado', 'Motivo Traslado', and 'Fecha'. The table body is currently empty. At the bottom right of the entire form is a 'Cancelar' button.

- 4) Para realizar la búsqueda de un traslado podrá hacerlo por los criterios de búsqueda que se presentan en pantalla. A modo de ejemplo, buscaremos un traslado por el Nombre y Apellido del paciente trasladado.

Ingrese el Nombre y Apellido de la persona trasladada, y haga click sobre el botón **Buscar**.

[illegible]

- 5) El sistema desplegará el listado de traslados informados que coinciden con el criterio de búsqueda ingresado.

N° Beneficio	Nombre y Apellido	Tipo Doc.	N° Doc	Cód. Práctica	Tipo Traslado	Motivo Traslado	Fecha
060915470701-00	CISTERNA RAM...	LC	07038172	440203	Programado	Interconsulta mé...	23/07/2

- | N° Beneficio | | Nombre y Apellido | | Tipo Doc. | N° Doc | Cód. Práctica | Tipo Traslado | Motivo Traslado | Fecha |
|-----------------|-----------------|-------------------|--|-----------|--------|---------------|---------------------|-----------------|-------|
| 060915470701-00 | CISTERNA RAM... | LC | | 07038172 | 440203 | Programado | Interconsulta mé... | 23/07/2 | |

N° Beneficio	Nombre y Apellido	Tipo Doc.	N° Doc	Cód. Práctica	Tipo Traslado	Motivo Traslado	Fecha
060915470701-00	CISTERNA RAM...	LC	07038172	440203	Programado	Interconsulta mé...	23/07/2

MODIFICAR TRASLADO

Para modificar un traslado informado, correspondiente al prestador seleccionado, deberá seguir los siguientes pasos:

- 1) Realice la búsqueda del traslado que desea modificar.

Búsqueda de Traslado

Nombre y Apellido: CISTERNA RAMONA SINI

Práctica: [Dropdown]

Nombre y Apellido: CISTERNA RAMONA SINI

Tipo de Traslado: [Dropdown]

☐ Fecha Solicitado/Programado ☐ Fecha Despacho ☐ Fecha Arribo ☐ Fecha Liberación

LISTADO DE TRASLADOS INFORMADOS


[Modificar](#) [Eliminar](#)

N° Beneficio	Nombre y Apellido	Tipo Doc.	N
[Empty Table]			

Buscar

Cancelar

- 2) Seleccione del listado de traslados que coinciden con el criterio de búsqueda aquel que desea modificar, y haga click sobre el botón **Modificar**, o bien presione la tecla enter.

 Modificar

Podrá modificar también haciendo doble click con el mouse sobre el traslado que desea.

- 3) El sistema lo conducirá a la planilla con los datos del traslado informado, donde podrá modificar la **Información Prestacional, Información de Solicitud, Información de Despacho, Información de Arribo**, e Información de la **Liberación del Paciente**, según corresponda.

Datos del Prestador		Datos del Afiliado	
Nombre	Prestador Clínica	N° Beneficio	060915470701 00
Boca de atención/Salida	BATE PALERMO	Apellido y Nombre	CISTERNA RAMONA SINF
		Documento	07038172
		Modalidad	<input checked="" type="radio"/> Afiliado Propio <input type="radio"/> Por orden de Prestación
			N° OP

Información Prestacional	
Info de Solicitud	✓
Info de Despacho	✓
Info de Ambo	✓
Liberación del Paciente	✓

Cód. Práctica	440203	Motivo de Traslado	INTERCONSULTA MÉDICA
Práctica	AMBULANCIA COMÚN CON MÉDICO, PROGRAMADA		
Diagnóstico	CARDIOMIOPATÍA ISQUEMICA		
Especialidad Solicitante	CARDIOLOGIA		
¿Dentro del radio urbano?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Km recorridos	40,00

Datos obligatorios !

- 4) A modo de ejemplo, modificaremos la **Información de Arribo**. Para ello seleccione la opción correspondiente.

Info de Arribo

- Anterior Siguiente
Volver Limpiar

Calle	SAN LORENZO
-------	-------------

Siguiente

- 49

Modificar Traslado

N° Interno: Tipo de Traslado: ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga: 23/07/2012

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre: !

Boca de atención/Salida: !

Datos del Afiliado

N° Beneficio:

Apellido y Nombre:

Documento:

Modalidad: ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP:

Información Prestacional: ☒ Info de Solicitud: ☒ Info de Despacho: ☒ Info de Ambo: ☒ Liberación del Paciente: ☒

Fecha: 15 / 07 / 2012 Hora: 15 : 00 (hh : mm) -24h Localidad: GENERAL SAN MARTIN Estado Paciente: VIVO Lugar de Liberación: CENTRO DE S

Calle: MATHEU

Guardar

Datos obligatorios !

Más información

Volver Limpiar

- 7) El sistema le indicará que el traslado modificado ha sido guardado exitosamente. Para finalizar, haga click sobre el botón **Aceptar**.

Modificar Traslado

N° Interno: Tipo de Traslado: ☒ Programado ☐ No Programado ☐ Urgencia/Emergencia

Fecha Carga: 23/07/2012

INFORMACION GENERAL

Datos del Prestador

Nombre: !

Boca de atención/Salida: !

Datos del Afiliado

N° Beneficio:

Apellido y Nombre:

Documento:

Modalidad: ☒ Afiliado Propio ☐ Por orden de Prestación

N° OP:

Información Prestacional: ☒ Info de Solicitud: ☒ Info de Despacho: ☒ Info de Ambo: ☒ Liberación del Paciente: ☒

Fecha: 15 / 07 / 2012 Hora: 15 : 00 (hh : mm) -24h Localidad: GENERAL SAN MARTIN Estado Paciente: VIVO Lugar de Liberación: CENTRO DE SALUD

Depto.: [Seleccionar](#)

NICA SANTA MARIA

Tiempo Espera: : (hh : mm)

Traslado guardado con éxito

Aceptar

Datos obligatorios !

Más información

Anterior Guardar

Volver Limpiar

El sistema lo conducirá a la pantalla de **Búsqueda de Traslado** donde podrá visualizar que el traslado ha sido modificado.

ELIMINAR TRASLADO

Para eliminar un traslado informado, correspondiente al prestador seleccionado, deberá seguir los siguientes pasos:

- 1) Realice la búsqueda del traslado que desea eliminar.

[illegible]

- 2) Seleccione del listado de traslados que coinciden con el criterio de búsqueda aquel que desea eliminar, y haga click sobre el botón **Eliminar**.

 Eliminar

- 3) Para confirmar la eliminación del traslado seleccione el botón **Aceptar**.

Aceptar

- 4) El sistema le indicará que el traslado ha sido eliminado exitosamente. Para finalizar, seleccione el botón **Aceptar**.

Búsqueda de Traslado

Nombre y Apellido

CISTERNA RAMONA SINF

Práctica

Beneficio - Parentesco

N° Interno

Boca de atención / Salida

Documento

Tipo de Traslado

☐ Fecha Solicitado/Programado

☐ Fecha Despacho

☐ Fecha Arribo

☐ Fecha Liberación

LISTADO DE TRASLADOS INFORMADOS

Modificar

N° Beneficio	Nombre y Apellido	Tipo de Traslado	Motivo Traslado	Fecha
060915470701-00	CISTERNA RAM...	LC		23/07/2019
060915470701-00	CISTERNA RAM...	LC		23/07/2019

Aviso

Traslado eliminado exitosamente

Aceptar

Aceptar

Cancelar

El sistema lo conducirá a la pantalla de **Búsqueda de Traslado** donde podrá visualizar que el traslado ha sido eliminado.

EXPORTAR EXCEL

Para exportar un Excel con la información de los traslados informados, correspondiente al prestador seleccionado, deberá seguir los siguientes pasos:

- 1) Realice la búsqueda del traslado que desea exportar la información. A modo de ejemplo, exportaremos la información correspondiente a los **Traslados Programados** informados.

Tipo de Traslado


PROGRAMADO

Buscar

- > Búsqueda de Traslado**

Nombre y Apellido	<input type="text"/>	Práctica	<input type="text"/> 🔍
Beneficio - Parentesco	<input type="text"/> - <input type="text"/>	N° Interno	<input type="text"/>
Boca de atención / Salida	<input type="text"/>	Documento	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Tipo de Traslado	<input type="text" value="Programado"/>		

☐ Fecha Solicitado/Programado
 ☐ Fecha Despacho
 ☐ Fecha Ambo
 ☐ Fecha Liberación


Exportar Excel

Imprimir

LISTADO DE TRASLADOS INFORMADOS

N° Beneficio	Nombre y Apellido	Tipo Doc.	N° Doc	Cód. Práctica	Tipo Traslado	Motivo Traslado	Fecha
020084435101-00	AMADO FRANCI...	DNI	03080936	440201	Programado	Realización estu...	23/07/2...
020105956302-00	AGUERO MIGU...	DNI	06683523	440201	Programado	Realización estu...	23/07/2...
060915470701-00	CISTERNA RAM...	LC	07038172	440201	Programado	Realización estu...	23/07/2...

Exportar Excel

LISTADO DE TRASLADOS INFORMADOS

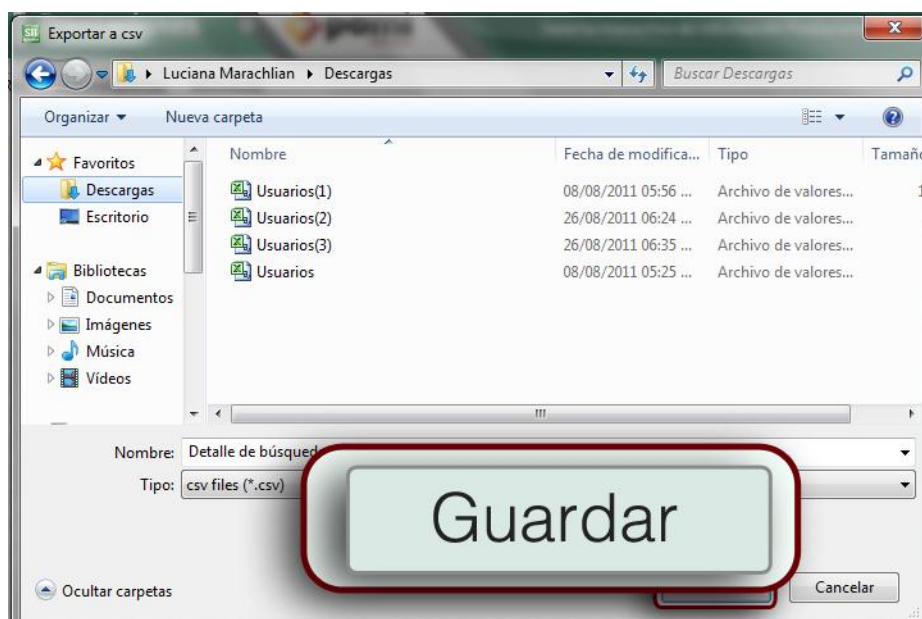
 Modificar

▶ Eliminate

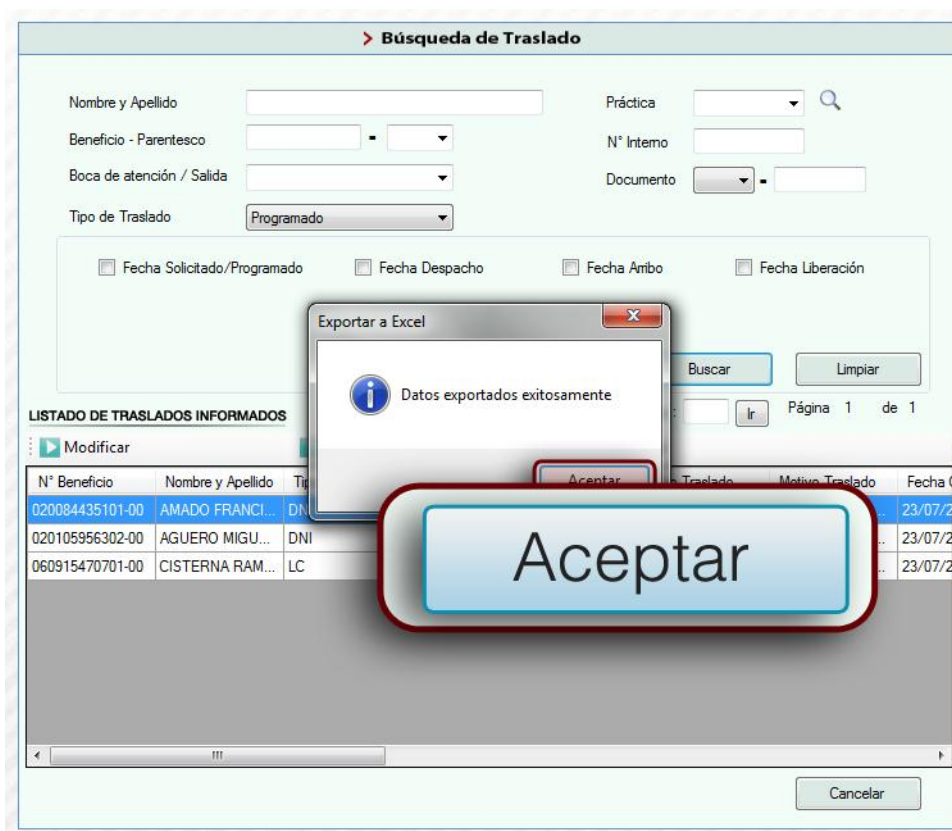
Exportar Excel

N° Beneficio	Nombre y Apellido	Tipo Doc.	N° Doc	Cód. Práctica	Tipo Traslado	Motivo Traslado	Fecha
020084435101-00	AMADO FRANCI...	DNI	03080936	440201	Programado	Realización estu...	23/07/2023
020105956302-00	AGUERO MIGU...	DNI	06683523	440201	Programado	Realización estu...	23/07/2023
060915470701-00	CISTERNA RAM...	LC	07038172	440201	Programado	Realización estu...	23/07/2023

- 3) Seleccione la ubicación donde desea guardar el documento Excel, y haga click sobre el botón **Guardar**.



- 4) El sistema le indicará que la información ha sido exportada exitosamente. Para finalizar, seleccione el botón **Aceptar**.



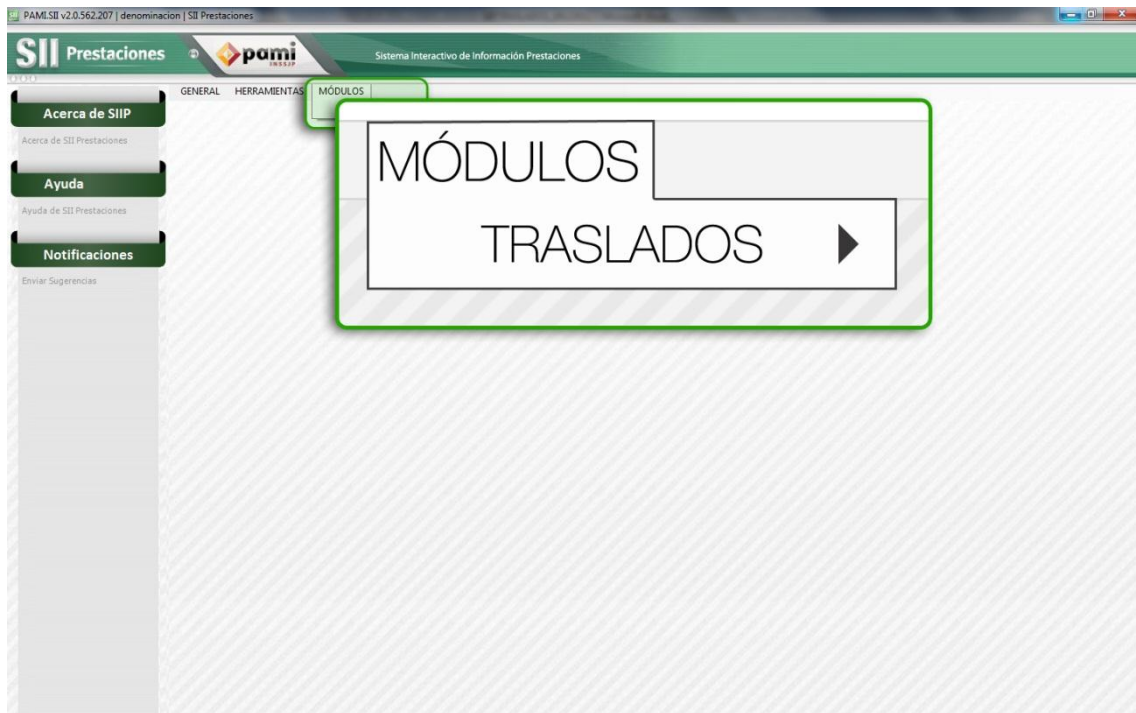
El sistema lo conducirá nuevamente a la pantalla de **Búsqueda de Traslado**.

GENERAR ESTADÍSTICAS

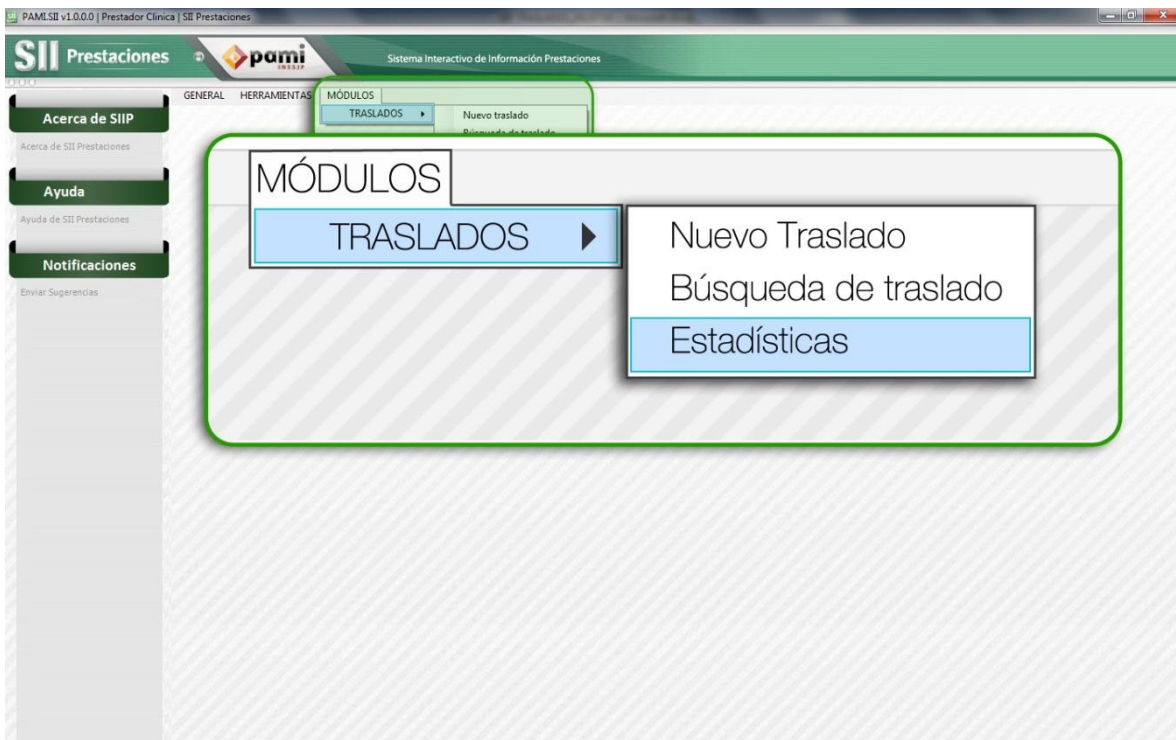
Para realizar el análisis de los datos informados en el sistema, es posible generar estadísticas que nos permitirán agruparlos y presentarlos. De esta manera, es posible alcanzar una mayor interpretación de los traslados realizados y de la realidad prestacional.

Para generar estadísticas de los traslados informados, deberá seguir los siguientes pasos:

- 1) Ingrese al Módulo **Traslados** del menú que se encuentra en la pantalla principal.



- 2) Seleccione la opción **Estadísticas**.



- 3) El sistema lo conducirá a la pantalla **Estadísticas**, donde podrá seleccionar los requisitos de generación: **Tipo de Estadística**, **Tipo de Gráfico** y **Período**.

Tipo de estadística

- ☐ Proporción de traslados programados, no programados y urgencia/emergencia
- ☐ Proporción de traslados por tipo de móvil
- ☐ Proporción de servicios requeridos por boca de salida
- ☐ Proporción fallecidos/vivos en ambo
- ☐ Proporción fallecidos/vivos en liberación
- ☐ Proporción de servicios requeridos dentro del radio urbano y fuera del radio urbano
- ☐ Proporción de afiliados propios y por OP

Tipo de gráfico

☒ Circular
 ☐ Columnas
 ☐ Barras
 ☐ Area
 ☐ Piramidal

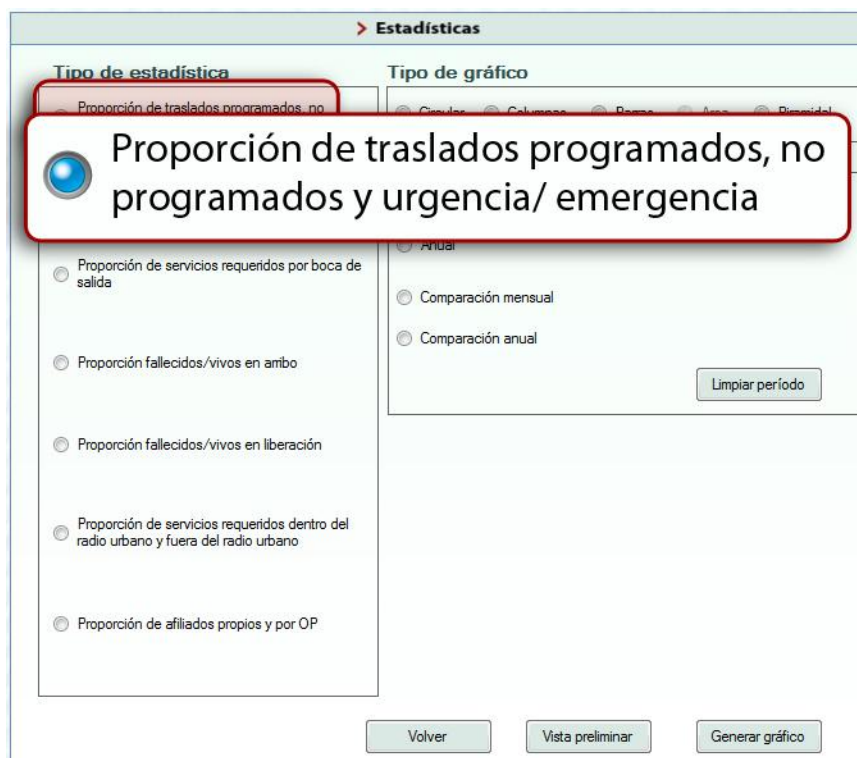
Periodo

☐ Mensual
☐ Anual
☐ Comparación mensual
☐ Comparación anual

Limpiar periodo

Volver Vista preliminar Generar gráfico

- 4) En primer lugar, indique el **Tipo de Estadística** que desea generar. A modo de ejemplo, seleccionaremos **Proporción de traslados programados, no programados y urgencias/emergencias**, que nos reflejará la proporción de los 3 tipos de traslados en relación al total de los traslados informados.



Estadísticas

Tipo de estadística

☒ Proporción de traslados programados, no programados y urgencia/ emergencia

☐ Proporción de servicios requeridos por boca de salida

☐ Proporción fallecidos/vivos en ambio

☐ Proporción fallecidos/vivos en liberación

☐ Proporción de servicios requeridos dentro del radio urbano y fuera del radio urbano

☐ Proporción de afiliados propios y por OP

Tipo de gráfico

☐ Circular

☐ Columnas

☐ Barras

☐ Área

☐ Piramidal

☐ Anual

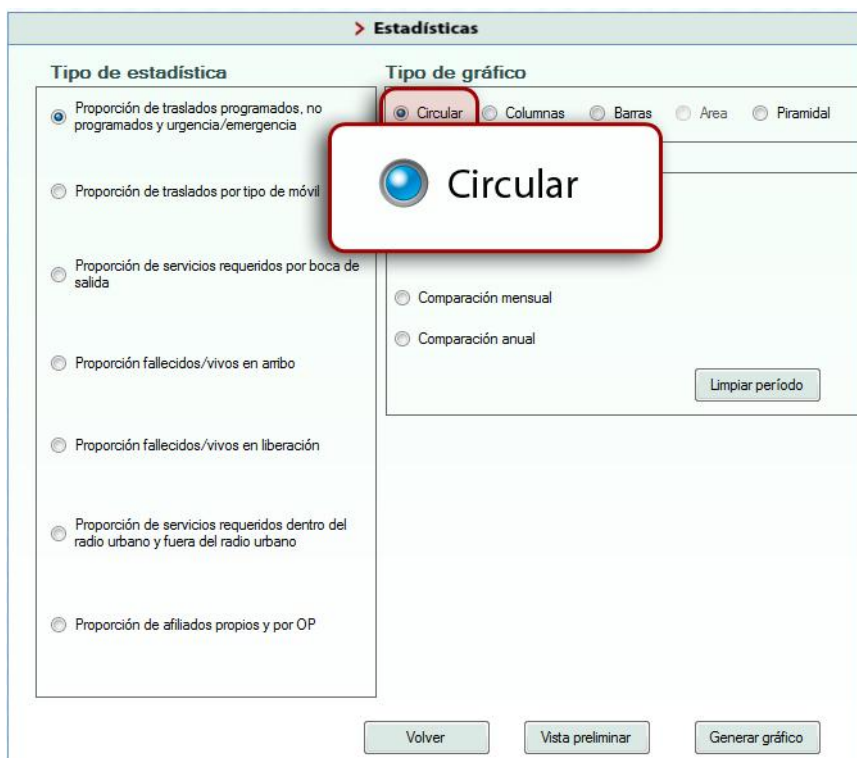
☐ Comparación mensual

☐ Comparación anual

Limpiar período

Volver Vista preliminar Generar gráfico

- 5) En segundo lugar, indique el **Tipo de Gráfico** con el que desea presentar los datos. El mismo nos permitirá percibir los datos y compararlos. A modo de ejemplo, seleccionaremos **Circular**.



Estadísticas

Tipo de estadística

☒ Proporción de traslados programados, no programados y urgencia/ emergencia

☐ Proporción de traslados por tipo de móvil

☐ Proporción de servicios requeridos por boca de salida

☐ Proporción fallecidos/vivos en ambio

☐ Proporción fallecidos/vivos en liberación

☐ Proporción de servicios requeridos dentro del radio urbano y fuera del radio urbano

☐ Proporción de afiliados propios y por OP

Tipo de gráfico

☒ Circular

☐ Columnas

☐ Barras

☐ Área

☐ Piramidal

☐ Comparación mensual

☐ Comparación anual

Limpiar período

Volver Vista preliminar Generar gráfico

- 6) Por último, indique el **Período** de análisis que se tendrá en cuenta para presentar los datos. A modo de ejemplo, seleccionaremos **Anual**.

> Estadísticas

Tipo de estadística

☒ Proporción de traslados programados, no programados y urgencia/emergencia

☐ Proporción de traslados por tipo de móvil

☐ Proporción de servicios requeridos por boca de salida

☐ Proporción fallecidos/vivos en ambo

☐ Proporción fallecidos/vivos en liberación

☐ Proporción de servicios requeridos dentro del radio urbano y fuera del radio urbano

☐ Proporción de afiliados propios y por OP

Tipo de gráfico

☒ Circular

☐ Columnas

☐ Barras

☐ Area

☐ Piramidal

Período

☐ Mensual

☒ Anual

Año

Anual

Limpiar período

Volver

Vista preliminar

Generar gráfico

- 7) Ingrese el **Año** que desea analizar.

> Estadísticas

Tipo de estadística

☒ Proporción de traslados programados, no programados y urgencia/emergencia

☐ Proporción de traslados por tipo de móvil

☐ Proporción de servicios requeridos por boca de salida

☐ Proporción fallecidos/vivos en arribo

☐ Proporción fallecidos/vivos en liberación

☐ Proporción de servicios requeridos dentro del radio urbano y fuera del radio urbano

☐ Proporción de afiliados propios y por OP

Tipo de gráfico

☒ Circular

☐ Columnas

☐ Barras

☐ Area

☐ Piramidal

Período

☐ Mensual

☒ Anual

Año2012

☐ Comparar

☐ Comparar

Año

2012

Limpiar período

Volver

Vista preliminar

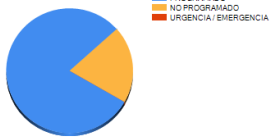
Generar gráfico

Para limpiar el período, seleccione el botón ***Limpiar Período.***

- Vista Preliminar.***

A button labeled "Vista Preliminar" (Preview) with a light blue background and a dark blue border.

- 9) El sistema mostrará en pantalla el gráfico con los requisitos ingresados.



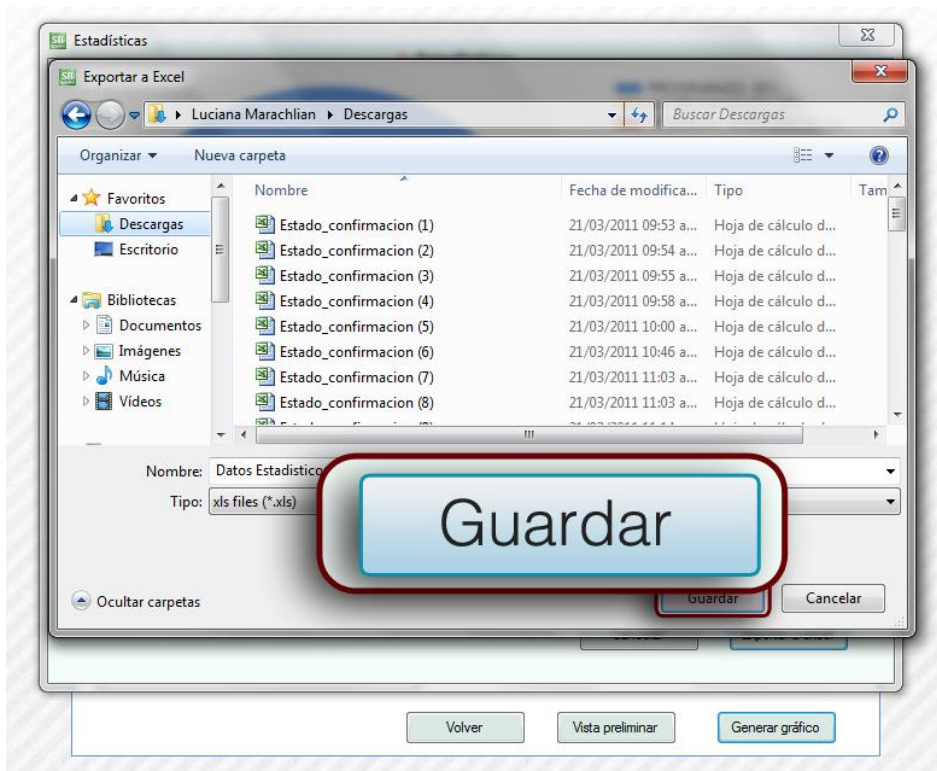
- ingresada, seleccione el botón **Generar gráfico**.

Generar Gráfico

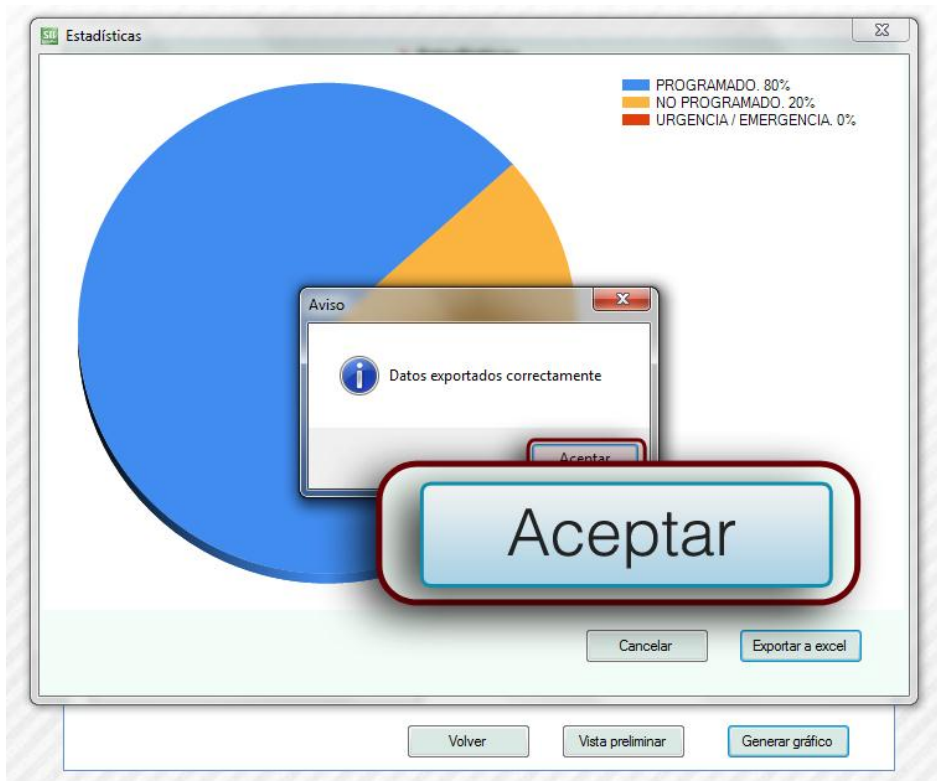
mismo a un documento Excel haga click sobre el botón **Exportar a Excel**.



12) Seleccione la ubicación donde desea guardar el documento Excel, y haga click sobre el botón **Guardar**.



13) El sistema le indicará que se ha realizado la exportación de datos exitosamente.



14) Para finalizar haga click sobre el botón **Cancelar**.

